

# GAMS

BELGIQUE - BELGIË



GBV & ASYLUM  
LEARN & ACT

## ARBRE DÉCISIONNEL

---

# Les étapes de l'identification et de l'accom- pagnement de 1<sup>ère</sup> ligne



---

Asile en Belgique et violences basées sur le genre : des outils pour identifier et accompagner les personnes concernées.



# 1 IDENTIFICATION - INTAKE SOCIAL/MÉDICAL

OBSERVATION • ENTRETIEN • DONNÉES OBJECTIVES • EN ÉQUIPE

Personne qui se confie lors d'une discussion informelle  
Orienter la personne vers le.la référent.e social.e ou médical.e

Vous a-t-on déjà fait du mal ? Comment ?

Vous a-t-on fait quelque chose que vous ne vouliez pas ?

Délai identification : 30 jours  
Comment vous vous sentez quand vous pensez à ... ?

## POSSIBLE VGB ?

SUSPECTÉE

CONFIRMÉE

- Rappel de confidentialité et de non jugement
- Laisser du temps pour réfléchir, ne pas forcer la parole
- Proposer un RDV de suivi

## POSSIBLE TRAITE ?

Contactez une des 3 organisations spécialisées dans la traite des êtres humains: Payoke, Pagasa ou Sürya pour une évaluation

CONFIRMÉE

NON CONFIRMÉE

Protection et accompagnement par un des trois centres spécialisés

## NON

Pas de VGB ni de traite identifiée : rester à l'écoute si changement attitude

# 2 SOUTIEN DE PREMIÈRE LIGNE - ACCOMPAGNEMENT

ÉCOUTER • ÉVALUER • RASSURER • SÉCURISER • INFORMER ET ACCOMPAGNER

Si la personne ne veut pas suivre la trajectoire : Rester à l'écoute et lui reproposer un entretien plus tard

## PSYCHO-SOCIAL

### SENSIBILISATION - COUNSELING

- Dans le centre ou dans des services spécialisés selon le type de VGB
- Libérer la parole, mieux connaître ses droits, conseil spécialisés, accompagnement sur mesure

### ATELIERS COLLECTIFS

- Dans le centre ou à l'extérieur
- Créer du lien social et renforcer l'estime de soi et l'autonomisation

## SANTÉ

### SUIVI MÉDICAL

Prise en charge médicale  
 Rapport médical circonstancié

### SI ÉTAT CRITIQUE

Référence aux urgences  
 Rapport médical + certificat d'incapacité de travail

### SI VIOL RÉCENT < 7 JOURS

Consultation CPVS  
 Examens médico-légaux

### SI SIGNES DE TRAUMA

Prévoir Suivi psychologique  
 Rapport psy

### SI ENCEINTE

Consultation gynéco pour évaluer l'impact des violences sur la grossesse  
 Lettre gynéco

## JURIDIQUE

### PROTECTION INTERNATIONALE

- Transmission des certificats médicaux et psy à l'avocat.e
- Entretien avant audition au CGRA ou CCE pour faire le point sur tous les éléments du suivi et état de vulnérabilité
- Demande éventuelle pour une prise en compte des besoins procéduraux spéciaux

### PROTECTION NATIONALE

Accompagner plainte police si GBV en Belgique après l'arrivée (dans le centre ou à l'extérieur)

## SÉCURITÉ

### CONDITIONS D'ACCUEIL

Transfert si besoin dans un lieu de vie adapté en fonction de la vulnérabilité de la personne

### SÉCURITÉ

- Évaluer le niveau de sécurité de la personne
- Faire copie des documents importants
- Préparer un sac si départ précipité
- Mettre les enfants à l'abri
- Prendre les mesures envers auteur.e
- Dépôt de plainte

# 3 SORTIE DU CENTRE

- Si transfert vers ILA ou autre centre collectif : transférer l'information après validation de l'intéressé.e
- Si octroi de protection internationale : donner les adresses des services externes d'aide et rappeler les règles de base en matière de sécurité si l'agresseur reprend contact
- Si débouté.e : possibilité de faire le lien avec les associations spécialisées



## EN PRATIQUE ...

### IDENTIFICATION LORS DE L'INTAKE SOCIAL/MÉDICAL

*Délai identification : 30 jours - évaluation si conditions d'accueil adaptées*

- **Règle 1** : Voir la personne victime de VBG seule pour lui permettre de s'exprimer sans emprise du/de la partenaire, d'un.e membre de la famille ou d'un.e résident.e du centre de sa communauté.
- **Règle 2** : Recouper plusieurs informations, ne pas décider seule, partager vos craintes avec les collègues
  - **Observations** : personne sous le contrôle (du mari, d'un.e accompagnant.e), toujours accompagné.e, plaintes psychosomatiques, repli, hyper vigilance, grande émotivité, blessures visibles, ...
  - **Entretien individuel** :
    - Vous a-t-on déjà fait du mal ? Comment ?*
    - Vous a-t-on fait quelque chose que vous ne vouliez pas ?*
    - Comment vous vous sentez quand vous pensez à ... ?*
- **Informations objectives** : Pays d'origine (si pays connus pour MGF, Traite), parcours migratoire (ex. si passé.e par Lybie, si arrivé.e par la mer,...)
- **En équipe** : Réunion de coordination multidisciplinaire pour analyser le risque de VBG

### SOUTIEN DE PREMIÈRE LIGNE : LA MÉTHODE LIVES (OMS 2014)

*Rappel: C'est La personne concernée qui garde le contrôle de la trajectoire*

#### LISTEN

ÉCOUTER avec empathie et sans juger - accepter les silences

- Racontez-moi
- Je vous écoute
- hmmm

*Si la personne ne parle pas, détourne le regard :*

- Je comprends que cet entretien n'est pas facile. Essayez d'expliquer dans vos propres mots ce que vous ressentez.
- Que puis-je faire pour rendre cet entretien plus facile ?
- Je reste disponible pour une prochaine fois, si ce n'est pas possible aujourd'hui.

#### INQUIRE ABOUT NEEDS AND CONCERNS

S'INFORMER des besoins de la victime de VBG et ÉVALUER sa demande

- Que pensez-vous de votre situation actuelle ?
- Qu'est-ce qui vous préoccupe le plus ?
- Qu'espérez-vous ou qu'attendez-vous comme changement en ce moment ?

#### VALIDATE

RASSURER

- Ce n'est pas votre faute. Vous n'êtes pas responsable.
- Ce que vous avez vécu, ce sont des violences qui ne peut être excusées ni justifiées.
- Vous êtes courageuse d'être venue en parler.

#### ENHANCE SAFETY

GÉRER LES RISQUES: anticiper d'autres violences, prévoir des scénarios de protection avec la personne concernée (et ses enfants)

- La violence a-t-elle augmenté ces dernières semaines ?
- Avez-vous peur pour votre vie? Celles de vos enfants ?
- Quand devez-vous le revoir ? (pour organiser une mise à l'abri avant la prochaine rencontre avec l'agresseur)

#### SUPPORT

SOUTENIR/ACCOMPAGNER: Informer et faire le lien avec les services d'aide aux victimes (important d'avoir une personne de référence/personne de confiance)

- Vous n'êtes pas seule dans votre situation
- Des associations existent pour vous soutenir en toute confidentialité
- C'est vous qui décidez
- Je reste disponible si vous avez besoin de moi pour les contacter

## Publié à Bruxelles en décembre 2019

Cette fiche « Arbre décisionnel » fait partie d'un ensemble de 15 fiches destinées aux professionnel.le.s du réseau d'accueil pour mieux comprendre les violences de genre dans le cadre de l'asile et agir en conséquence.

Cette publication a été élaborée, produite, éditée et publiée par le GAMS Belgique, en partenariat avec Intact et l'European Family Justice Center Alliance avec la contribution de plusieurs associations (isala asbl, La Voix des femmes asbl, Le Monde selon les femmes asbl, Merhaba vzw, Payoke vzw, SOS Viol asbl), dans le cadre du projet « Gender-Based Violence and Asylum : an integrated approach ». Le projet a été financé par le programme Asylum, Migration and Integration Fund (AMIF) de la Commission européenne (D.G. Migration and Home Affairs).

L'ensemble des fiches et des personnes qui ont contribué à ce travail peut se retrouver sur le lien [www.gbv-asylum-hub.be](http://www.gbv-asylum-hub.be) 

## Editeur responsable



**GAMS Belgique - GAMS België**  
Rue Gabrielle Petit, 6 - 1080 Bruxelles  
[www.gams.be](http://www.gams.be)  
[info@gams.be](mailto:info@gams.be)

## Soutien financier



Towards a more integrated migration policy, made possible by the AMIF



### FICHES TRANSVERSALES

- T1** Genre et Violences de Genre
- T2** Mesures de protection internationale et nationale
- T3** Impact des VBG sur la santé
- T4** Entretien individuel
- T5** Conduites des ateliers collectifs
- T6** Sécurité dans les centres

### ARBRE DÉCISIONNEL

### FICHES SPÉCIFIQUES

- S1** Exploitation sexuelle
- S2** Mariage forcé
- S3** Mutilations génitales féminines
- S4** Traite des êtres humains
- S5** Discriminations et violences fondées sur le sexe, l'orientation sexuelle, l'identité ou l'expression de genre
- S6** Violences entre partenaires
- S7** Violences sexuelles
- S8** VBG chez les enfants en contexte de migration